

RENUNCIA

En o fuera del condado

(El presunto padre niega que es el padre biológico en California)

Complete la sección superior antes de enviar este formulario a una oficina/agencia fuera del condado a la cual se le ha pedido que acepte la renuncia que se encuentra a continuación.

En este día _____ de _____ de 20 _____,
la _____
(NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA)

por este medio expresa su buena voluntad de aceptar la renuncia que se encuentra a continuación y de aceptar al niño(a) menor en cuestión para que sea adoptado.

Por _____
(OFICIAL AUTORIZADO DE LA OFICINA/AGENCIA)

Yo, _____, a quien la ley presume que soy el padre de _____,
(NOMBRE DEL PRESUNTO PADRE) (NOMBRE DEL NIÑO)

un niño menor del sexo _____, nacido en _____ en _____, _____,
(SEXO) (FECHA) (CIUDAD) (ESTADO)
declaro que no soy el padre biológico del niño y que por medio de la presente renuncio y entrego al niño para su adopción a

(NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA) ()

(DIRECCION DE LA OFICINA/AGENCIA) (NUMERO DE TELEFONO)

una organización certificada por el Departamento de Servicios Sociales de California o autorizada por la Sección 16130 del Código de Bienestar Público e Instituciones para encontrar hogares para niños y colocarlos en dichos hogares para que sean adoptados.

Entiendo plenamente que una vez que se presente esta renuncia al Departamento de Servicios Sociales de California, y el Departamento acuse recibo de la misma, terminarán todos mis derechos a la patria potestad (custodia), servicios, e ingresos ganados del niño, así como cualquier responsabilidad del cuidado y mantenimiento del mismo. Declaro que no soy el padre biológico del niño y que firmo esta renuncia para adopción con el único propósito de promover el bienestar del niño, facilitando su colocación en adopción.

(FECHA)

(FIRMA DEL PRESUNTO PADRE)

La renuncia anterior fue firmada en _____ por _____ en la presencia de:
(FECHA) (NOMBRE DEL PRESUNTO PADRE)

(NOMBRE DEL TESTIGO)

(FIRMA DEL TESTIGO)

(NOMBRE DEL TESTIGO)

(FIRMA DEL TESTIGO)

ESTADO DE CALIFORNIA)
)
CONDADO DE _____)

En _____, ante mí, _____,
(NOMBRE DEL OFICIAL AUTORIZADO)

_____ de _____,
(PUESTO) (NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA)

una organización certificada por el Departamento de Servicios Sociales de California o autorizada por la Sección 16130 del Código de Bienestar Público e Instituciones para encontrar hogares para niños y colocarlos en dichos hogares para que sean adoptados, compareció en persona _____, a quien conozco personalmente como la persona cuya firma aparece en este documento (o quien me comprobó su identidad con pruebas satisfactorias), y reconoció que él firmó el documento en su capacidad autorizada, y que por medio de su firma, la persona, o la entidad a nombre de la cual la persona actuó, formalizó el documento.

(FIRMA DEL OFICIAL AUTORIZADO)